

Nowa Ruda dnia 19.06.2024 r.

Załącznik nr 4 do SWZ
Nr sprawy **D-24/2024**

Hofer Medical Polska Sp. z o.o.
ul. Radkowska 9, 57-402 Nowa Ruda
nazwa i adres wykonawcy

Dotyczy: Przetargu nieograniczonego na Dostawę implantów ortopedycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr Ludwika Błażka w Inowrocławiu

Nr postępowania D-24/2024

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

I. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.

~~Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²⁾~~

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

²⁾ W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa.

II. Oświadczenie dotyczące podwykonawców

Oświadczam, iż ~~zamierzam/~~ **nie zamierzam**¹⁾ powierzyć część wykonania zamówienia podwykonawcy/om.

¹⁾niepotrzebne skreślić

III. Oświadczenie dotyczące powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

1. oświadczamy, że wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług¹⁾.

¹⁾ W wypadku wystąpienia okoliczności wynikających z art. 225 ustawy Pzp, należy podać informację z art. 225 ust. 2 ppkt. od 1-4.